

# 諸 証 明 交 付 申 請 書

伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校長 様

下記のとおり申請いたします。

申請者身分証明書確認	
免許証 ・	
その他	
郵送	・ ・

令和      年      月      日

申請者： 本人 ・ 代理人(続柄：      )

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 印

電話： (      )      -      \_\_\_\_\_

1. 必要な人
- 現住所： \_\_\_\_\_  
(在学時住所： \_\_\_\_\_)
- 氏名： \_\_\_\_\_ (旧姓 \_\_\_\_\_)  
(ローマ字表記： \_\_\_\_\_)  
※英語版の証明書を申請する方のみ(姓が変わった方は旧姓で記入)
- 生年月日： 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 最終学年： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 (担任： \_\_\_\_\_ 先生)  
(在学生の場合は現学年)
- 昭和・平成・令和： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月      卒業・退学・卒業見込
- 卒業校：  伊勢崎市立伊勢崎女子高等学校  
※どれかに  をつけてください  
 伊勢崎市立伊勢崎高等学校  
 伊勢崎市立四ツ葉学園中等教育学校

2. 申請内容
- 卒業証明書 ..... \_\_\_\_\_ 通
- 卒業証明書(英語版) ..... \_\_\_\_\_ 通
- 成績証明書 ..... \_\_\_\_\_ 通
- 成績証明書(英語版) ..... \_\_\_\_\_ 通
- 調査書 ..... \_\_\_\_\_ 通
- 単位修得証明書 ..... \_\_\_\_\_ 通
- その他【      】 ..... \_\_\_\_\_ 通

受領者	
本人 ・	
代理人(続柄：      )	
受領者身分証明書確認	
免許証 ・	
その他	
郵送	・ ・

【裏面にも記入する欄がございます】

3. 使用目的
1. センター試験受験のため
  2. 大学受験のため（学校名は下記のとおり）
  3. 専門学校等受験のため（学校名は下記のとおり）
  4. 資格試験のため【 資格名 】
  5. 就職のため【 会社名 】
  6. 入学手続きのため【 学校名 】
  7. 奨学金手続きのため
  8. その他【 】

## 受験先一覧

	受験校名	学部・学科	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※備考欄 】